



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Hamburg - Mitte

**Benennung einer bzw. eines Delegierten für die
Senior*innendelegiertenversammlung im Bezirk Hamburg - Mitte**

Hiermit benennen wir:

Name und Anschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe

.....
.....
.....

folgende Person

.....
Name Vorname

geb. am
.....

Adresse.....
.....

(Bitte Anschrift, Telefonnummer und E-Mail Adresse angeben)

als Delegierte bzw. Delegierten für die Senior*innendelegiertenversammlung im Bezirk
Hamburg-Mitte für die Amtszeit ab 1. Oktober 2021.

.....
Ort / Datum Unterschrift der Einrichtung/Organisation/Gruppe



Freie und Hansestadt Hamburg
Bezirksamt Hamburg - Mitte

Einwilligungserklärung zur Mitgliedschaft

Ich möchte als Seniorendelegierte bzw. Seniorendelegierter in der Senior*innendelegiertenversammlung Hamburg - Mitte mitwirken.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Delegierten

Den ausgefüllten Vordruck senden Sie bitte bis spätestens **19. August 2021**
(Eingangsstempel) ausgefüllt an das

Bezirksamt Hamburg - Mitte
Fachamt Sozialraummanagement
z. Hd. Frau Anke Ahlers
Caffamacherreihe 1-3
20355 Hamburg